



Σελίδες απάντησης: 4
Σελίδες συνημμένων: -
Σύνολο σελίδων: 4

01 09 2014

ΕΠΕΙΓΟΝ
Λήξη προθεσμίας 29/9/2014

**ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΡΓΑΣΙΑΣ,
ΚΟΙΝΩΝΙΚΗΣ ΑΣΦΑΛΙΣΗΣ ΚΑΙ ΠΡΟΝΟΙΑΣ
ΓΕΝ. ΓΡΑΜ. ΚΟΙΝ. ΑΣΦΑΛΙΣΕΩΝ
ΓΕΝ. Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ/ΚΗΣ ΥΠΟΣΤ/ΞΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΙΟΙΚ/ΚΗΣ ΟΡΓΑΝΩΣΗΣ**

Αθήνα, 29- 9-2014
Αριθ.Πρωτ.: Φ.90022/18708/1228

ΤΜΗΜΑ : Α'
Ταχ. Δ/ση : Σταδίου 29, Αθήνα
Ταχ. Κωδ. : Τ.Θ. 1141-10110
Πληροφ. : Μ. Πικραμένου
Τηλέφ. : 2103368339

ΠΡΟΣ: Τη Βουλή των Ελλήνων
Διευθυνση Κοινοβουλευτικού Ελέγχου
1. Τμήμα Ερωτήσεων (2 αντίγραφα)
2. Βουλευτή κ. Τσαμπίκα (Μίκα)
Ιατρίδη

ΘΕΜΑ: «Απάντηση σε ερώτηση Βουλευτή»

ΣΧΕΤ. Η υπ' αριθμ. 2248/4.9.2014 ερώτηση.

Σε απάντηση της ανωτέρω ερώτησης που κατατέθηκε στη Βουλή των Ελλήνων, από τη βουλευτή κ. Τσαμπίκα Ιατρίδη και αφορά στη λήψη άμεσων μέτρων για την επιτάχυνση των διαδικασιών πιστοποίησης του βαθμού αναπηρίας από τα ΚΕ.Π.Α., καθώς και στην εξέταση άπαξ από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. των πασχόντων από μη αναστρέψιμες αναπηρίες, σας γνωρίζουμε τα ακόλουθα:

1. Όπως είναι γνωστό, τα ΚΕ.Π.Α. καλούνται να εξυπηρετήσουν το συνολικό πληθυσμό των ατόμων με αναπηρία ανά την επικράτεια (ασφαλισμένων και ανασφάλιστων πολιτών), υπό ιδιαίτερα δυσχερείς συνθήκες για τα δημόσια οικονομικά μεγέθη και τις υφιστάμενες ελλείψεις σε υποδομές και προσωπικό του Ιδρύματος, με διαρκώς αυξητικές τάσεις των εισερχόμενων νέων αιτημάτων που παραλαμβάνονται καθημερινά.

Στο πλαίσιο αυτό, το ΙΚΑ-ΕΤΑΜ προέβη, κατά τη χρονική περίοδο 2012-2013, σε έναν συστηματικό σχεδιασμό λήψης εντατικών μέτρων για την εξασφάλιση της απρόσκοπτης λειτουργίας των υπηρεσιών ΚΕ.Π.Α. και τη βελτιστοποίηση του χρόνου διεκπεραίωσης των υποβαλλόμενων σε αυτά αιτημάτων, που απέδωσε εξαιρετικά αποτελέσματα μέχρι και το Νοέμβριο 2013.

Συγκεκριμένα επήλθε σημαντική μείωση του μέσου χρόνου αναμονής των υπό εξέταση περιστατικών πανελλαδικά, ως εξής:

Στο νομό Αττικής ο μέσος χρόνος αναμονής για τα περιστατικά που αφορούν σε όλες τις ιατρικές ειδικότητες μειώθηκε στους δύο με τρεις μήνες, ενώ για την υπόλοιπη Ελλάδα στους τέσσερις έως έξι μήνες, με εξαίρεση τα νευρολογικά και ψυχιατρικά περιστατικά που ο χρόνος αναμονής τους ενίοτε μπορούσε να ξεπεράσει τους έξι μήνες, λόγω έλλειψης ιατρών των συγκεκριμένων ειδικοτήτων.

Όσον αφορά στο συνολικό αριθμό των εκκρεμών αιτήσεων τον μήνα Νοέμβριο 2013 αυτός είχε μειωθεί στις 22.000 περίπου, από τις 65.000 που ήταν ο μέσος όρος των συνολικά εκκρεμών αιτημάτων ανά μήνα, κατά τη διάρκεια του πρώτου ενάμιση χρόνου λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α. (υπόλοιπο εκκρεμοτήτων προηγούμενου μήνα συνεχώς εισερχόμενα αιτήματα μήνα μείον εξετασθέντα περιστατικά).

Οι εκκρεμότητες δε αυτές (22.000) θα είχαν αισίως μηδενιστεί έως το τέλος του έτους, εάν δεν μεσολαβούσαν οι πολύμηνες απεργιακές κινητοποιήσεις των ιατρών του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. από τους οποίους απαρτιζόταν αποκλειστικά το Ειδικό Σώμα Ιατρών των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α., οι οποίες διήρκεσαν μέχρι

και τον Φεβρουάριο 2014, οπότε και τέθηκαν σε εφαρμογή οι διατάξεις του άρθρου 11 του ν.4239/2014 (ΦΕΚ 43^α/20-2-2014), σύμφωνα με τις οποίες οι ιατροί του Ε.Ο.Π.Υ.Υ. που είχαν ενταχθεί στο Ειδικό Σώμα Ιατρών Αναπηρίας κατά τις διατάξεις του άρθρου 6 του ν.3863/2010, όπως ισχύουν μετά τη συμπλήρωσή τους με τις διατάξεις των άρθρων 63 και 64 του ν.4144/2013, εξακολουθούν να υπάγονται σε αυτό και να παρέχουν τις υπηρεσίες τους για την απρόσκοπτη λειτουργία των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. από 7/2/2014 έως 30/9/2014, ανεξάρτητα αν κατά το μεταβατικό αυτό διάστημα συνεχίσουν να υπηρετούν στον Ε.Ο.Π.Υ.Υ. ή σε άλλο δημόσιο Υγειονομικό Σχηματισμό (Ε.Σ.Υ.) ή επιλέξουν να ασκήσουν ελεύθερο επάγγελμα ή να απασχοληθούν στον ιδιωτικό τομέα ή έχουν τεθεί σε καθεστώς διαθεσιμότητας.

Στη συνέχεια, προκειμένου να επέλθει το συντομότερο δυνατόν εξομάλυνση της απρόβλεπτης αυτής κατάστασης εξαιτίας της οποίας προκλήθηκε εκ νέου συσσώρευση μεγάλου αριθμού εκκρεμοτήτων ανά την επικράτεια και κυρίως στα αστικά κέντρα, η Δ/ση Αναπηρίας και Ιατρικής της Εργασίας του Ιδρύματος προέβη και προβαίνει εντατικά στον προγραμματισμό συνεδριάσεων όσο το δυνατόν περισσότερων Υγειονομικών Επιτροπών, με αποτέλεσμα, αφενός, την τάχιστα επαναφορά του συστήματος εισροών-εκροών (εισερχόμενα και διεκπεραιωμένα αιτήματα) στην πρότερη ισορροπία, σε χρονικό διάστημα μόλις τριών μηνών (Μάρτιος-Μάιος 2014), αφετέρου, την επί τω βελτίω απόδοση του παραγόμενου έργου -συγκριτικά με τα προαναφερόμενα αποτελέσματα του φθινοπώρου 2013-, δοθέντος επιπρόσθετα της σημαντικής αύξησης των νεοεισερχόμενων αιτημάτων μηνιαία από την αρχή του τρέχοντος έτους (ο μέσος όρος νέων αιτήσεων μηνιαία ανέρχεται σε 11.000 και ο συνολικά εισερχόμενος όγκος αιτημάτων από 1/1/2014-10/09/2014 σε 88.083).

Ενδεικτικά αναφέρουμε ότι, στο πρώτο εξάμηνο του 2014 καταχωρήθηκαν στο Ολοκληρωμένο Πληροφοριακό Σύστημα ΚΕ.Π.Α. 30% περισσότερες νέες αιτήσεις από το αντίστοιχο εξάμηνο του 2013 και 45% περισσότερες από τους τελευταίους μήνες του 2012.

Έτσι, ο μέσος χρόνος αναμονής μειώθηκε κατά μέσο όρο στο νομό Αττικής σε ενάμιση μήνα για εξέταση από Α.Υ.Ε. και Β.Υ.Ε. περιστατικών όλων των ειδικοτήτων, ενώ στην υπόλοιπη Ελλάδα, στους τρισημίση μήνες για εξέταση από Α.Υ.Ε. και Β.Υ.Ε. περιστατικών όλων των ειδικοτήτων, με εξαίρεση κάποιων περιπτώσεων απομακρυσμένων περιοχών με δύσκολη πρόσβαση, για τα οποία εφεξής συγκροτούνται σε τακτά χρονικά διαστήματα (όχι πέραν του εξαμήνου) ειδικά κλιμάκια ιατρών όλων των ειδικοτήτων που μεταβαίνουν επί τόπου για την εξέτάσή τους, με σκοπό την καλύτερη εξυπηρέτηση των ασθενών, αφού δεν απαιτείται πλέον η μετακίνησή τους στα πλησιέστερα αστικά κέντρα για το σκοπό αυτό.

Περαιτέρω, σας ενημερώνουμε ότι, κατά μέσο όρο προγραμματίζονται 1500 υγειονομικές επιτροπές μηνιαίως που εξετάζουν τουλάχιστον 30.000 αιτήματα.

Συγκεκριμένα για το χρονικό διάστημα από 10/9/2014 μέχρι 31/10/2014 έχουν προγραμματιστεί μέχρι σήμερα (χωρίς να έχει ολοκληρωθεί ο προγραμματισμός μηνός Οκτωβρίου 2014) 1.519 Υγειονομικές Επιτροπές όλων των βαθμίδων πανελλαδικά, για την εξέταση 31.100 περιστατικών, ενώ στις 10/09/2014 οι εκκρεμείς (εκτός προγραμματισμού) αιτήσεις πανελλαδικά ανέρχονται σε 15.000 και αφορούν πρωτοείσακτα στο σύστημα προγραμματισμού αιτήματα που υποβλήθηκαν από 01/08/2014 και μετά.

Επίσης:

α) Επίκειται σύντομα η ολοκλήρωση των απαιτούμενων ρυθμίσεων, κυρίως μέσω των νέων (ηλεκτρονικών) τεχνολογιών του Ολοκληρωμένου Πληροφοριακού Συστήματος, για την αποτελεσματική διαχείριση και οργάνωση του όγκου των ροών που εισάγονται προς επεξεργασία σε καθημερινή βάση.

Στο πλαίσιο αυτό περιλαμβάνεται και η διαδραστική ηλεκτρονική επικοινωνία μέσω του Ο.Π.Σ./ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και των συμβατών με αυτό μηχανογραφικών συστημάτων όλων των εμπλεκόμενων φορέων και υπηρεσιών του Δημοσίου, για την ανταλλαγή και άντληση όλων των απαιτούμενων για την πιστοποίηση αναπηρίας πληροφοριών (βάσεις δεδομένων, Μητρώα Αναπήρων κ.λπ.).

β) Σε πρώτο στάδιο, έχει ήδη τεθεί σε λειτουργία, από 12/11/2013, η νέα ηλεκτρονική υπηρεσία πιστοποίησης όλων των Φορέων-Παρόχων αναπηρικών συντάξεων, επιδομάτων και λοιπών προνομίων, προκειμένου αυτοί να αντλούν ηλεκτρονικά τις ιατρικές γνωματεύσεις ΚΕ.Π.Α. για τις αιτήσεις που εκκρεμούν στις υπηρεσίες τους,

διασφαλίζοντας τη διαδικασία χορήγησης των σχετικών παροχών, αποτρέποντας την παραβατικότητα και ελαχιστοποιώντας τις μετακινήσεις της ευαίσθητης ομάδας των ατόμων με αναπηρία και

γ) Στο πλαίσιο της συνολικής προσπάθειας της Διοίκησης για περαιτέρω διευκόλυνση των ατόμων με αναπηρία σχεδιάζεται νέα εφαρμογή η οποία θα δίνει τη δυνατότητα στον κάθε ενδιαφερόμενο να καταθέτει ηλεκτρονικά την αίτηση για πιστοποίηση αναπηρίας από τα ΚΕ.Π.Α. και να παρακολουθεί τόσο την πορεία της αίτησής του όσο και το οριστικό αποτέλεσμα της υγειονομικής κρίσης που τον αφορά.

Τέλος, κρίνουμε σκόπιμο να διευκρινίσουμε ειδικότερα τα εξής:

Από την έναρξη λειτουργίας των ΚΕ.Π.Α. υπήρξε πάγια εντολή της Διοίκησης τα αιτήματα για τη χορήγηση σύνταξης αναπηρίας, τα επιδόματα αναπηρίας και οι κάθε είδους οικονομικές ενισχύσεις των Υπηρεσιών Πρόνοιας, είτε αυτά αφορούν σε απονομή για πρώτη φορά, είτε σε παράταση, να προγραμματίζονται για εξέταση από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. κατά προτεραιότητα, για λόγους καθαρά βιοποριστικούς.

Αναφέρουμε ενδεικτικά π.χ. σε ό.τι αφορά τις συνταξιοδοτικές παροχές αναπηρίας, ότι οι Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης που χορηγούν τις εν λόγω παροχές δύνανται, κατά την πάγια ασφαλιστική πρακτική, να παραπέμπουν στα ΚΕ.Π.Α. τις περιπτώσεις παράτασης των συντάξεων αναπηρίας των συνταξιούχων τους δύο με τρεις μήνες πριν από τη λήξη του σχετικού διακιώματος, ώστε να προγραμματίζονται έγκαιρα οι αρμόδιες Υγειονομικές Επιτροπές και να συντομεύεται ο χρόνος αναμονής των δικαιούχων.

Ομοίως, σε κάθε περίπτωση επανεξέτασης ήδη χορηγηθέντος επιδόματος ή οικονομικής ενίσχυσης αναπηρίας, η μέριμνα για την έγκαιρη παραπομπή στα ΚΕ.Π.Α. πριν τη λήξη του ανήκει αποκλειστικά στον αρμόδιο παραπέμποντα φορέα ή υπηρεσία του Δημοσίου.

Σημαντική αιτία καθυστέρησης είναι οι αναπομπές των περιστατικών σε δεύτερη και πολλές φορές σε τρίτη ειδικότητα ιατρών, όταν οι ενδιαφερόμενοι δηλώνουν ότι πάσχουν από πολλές διαφορετικές παθήσεις, με αποτέλεσμα να επιμηκύνεται ο χρόνος αναμονής για την τελική πιστοποίηση του βαθμού αναπηρίας. Σε πολλές περιπτώσεις όμως αυτό συμβαίνει επειδή οι ενδιαφερόμενοι αναφέρουν για πρώτη φορά κατά τη διάρκεια της εξέτασής τους από τις Υγειονομικές Επιτροπές ΚΕ.Π.Α. ότι πάσχουν και από παθήσεις που δεν είχαν δηλώσει με την αίτησή τους, προκειμένου να εξασφαλίσουν μεγαλύτερο ποσοστό αναπηρίας και

Το μεγαλύτερο μέρος των υφιστάμενων εκκρεμοτήτων που εμφανίζονται με καθυστέρηση, οφείλεται στις επανεισαγωγές περιστατικών για προγραμματισμό εκ νέου στα ΚΕ.Π.Α., για τα οποία έχει ήδη εκδοθεί γνωμάτευση Υγειονομικής Επιτροπής, μετά από αναπομπή των ενδιαφερόμενων στα ΚΕ.Π.Α. από ορισμένους Φορείς Κοινωνικής Ασφάλισης και αδιακρίτως από όλες τις Υπηρεσίες του Δημοσίου, οι οποίες απαιτούν την επαναδιατύπωση της υγειονομικής κρίσης των Υγειονομικών Επιτροπών σύμφωνα με την απαιτούμενη από τις σχετικές τους διατάξεις διατύπωση, άλλως αρνούνται να προβούν στις σχετικές παροχές αναπηρίας στους δικαιούχους.

2. Η λειτουργία των Υγειονομικών Επιτροπών ΚΕ.Π.Α. βασίζεται, αφενός, στην εξειδικευμένη εκπαίδευση των ιατρών του Ειδικού Σώματος Ιατρών Υγειονομικών Επιτροπών Αναπηρίας και αφετέρου, στην επιστημονική τεκμηρίωση της υγειονομικής τους κρίσης με βάση ενιαίους κανόνες εκτίμησης του βαθμού αναπηρίας [Ενιαίος Πίνακας Προσδιορισμού Ποσοστών Αναπηρίας (Ε.Π.Π.Α.)], που θεσμοθετεί κωδικοποιημένα σε τακτά χρονικά διαστήματα η ίδια η επιστημονική κοινότητα, με ανεξάρτητα όργανά της.

Ο Ε.Π.Π.Α. είναι υποχρεωτικά εφαρμοστέος από τις Υγειονομικές Επιτροπές του ΚΕ.Π.Α. και αναθεωρείται κάθε φορά, σύμφωνα με την προβλεπόμενη από τις διατάξεις του άρθρου 7 του ν.3863/2010 (ΦΕΚ Α'115), όπως ισχύουν μετά την τροποποίησή τους με το άρθρο 28 του ν.4038/2012 (ΦΕΚ Α'14), διαδικασία, ήτοι, ύστερα από πρόταση της Δ/σης Αναπηρίας & Ιατρικής της Εργασίας του ΙΚΑ-ΕΤΑΜ και γνώμη της Ειδικής Επιστημονικής Επιτροπής του πρώτου εδαφίου της παρ.1 του άρθρου 7 του ν.3863/2010.

Επισημαίνεται ότι από συστάσεως του θεσμού των ΚΕ.Π.Α. (1/9/2011) και μετά ο Ε.Π.Π.Α. έχει τροποποιηθεί δύο φορές, ενώ σύντομα επίκειται τρίτη τροποποίηση-διόρθωσή του, κατά την ανωτέρω σχετική διαδικασία.

Ειδικότερα, με την αρ.Φ.11321/οικ.31102/1870/31.10.2013 (ΦΕΚ 2906/τ.Β'/18-11-2013) απόφαση του Υπουργού Εργασίας Κοινωνικής Ασφάλισης & Πρόνοιας, η οποία εκδόθηκε κατ' εξουσιοδότηση των διατάξεων της παρ.1 του άρθρου 16 του ν.3846/2010 (ΦΕΚ Α' 66), μετά από απόφαση της 5^{ης} /18-9-2013 Συνεδρίασης της Ειδικής Επιστημονικής Επιτροπής του άρθρου 7 του ν.3863/2010 (ΦΕΚ Α' 115), προσδιορίστηκαν και άλλες παθήσεις πλην αυτών του άρθρου 16 παρ.1 του ν.3846/2010, για τις οποίες η διάρκεια αναπηρίας των ασφαλισμένων καθορίζεται επ' αόριστον, με τα κατά περίπτωση απαιτούμενα ποσοστά αναπηρίας, εφόσον συντρέχουν και οι λοιπές προϋποθέσεις που ορίζονται ρητά σε αυτήν και είναι αυτές που περιέχονται αναλυτικά στον συνημμένο «Πίνακα Παθήσεων για τις οποίες η διάρκεια αναπηρίας των ασφαλισμένων καθορίζεται επ' αόριστον».

Περαιτέρω, σας γνωρίζουμε ότι το ΙΚΑ -ΕΤΑΜ έχει υποβάλλει τις σχετικές με την αναθεώρηση του Ε.Π.Π.Α. εισηγήσεις του στην Ειδική Επιστημονική Επιτροπή, η οποία στις 12/9/2014 ξεκίνησε νέο κύκλο συνεδριάσεων, με θέματα ημερήσιας διάταξης στα οποία περιλαμβάνονται επίσης και τα αιτήματα συλλογικών οργάνων των ατόμων με αναπηρία (Εθνική Συνομοσπονδία Ατόμων με Αναπηρία, Πανελλήνια Ομοσπονδία Ατόμων με Σκλήρυνση κατά Πλάκας, Ελληνική Ομοσπονδία Θαλασσαμίας κ.ά.).

Σε κάθε περίπτωση, τα πορίσματα του νέου κύκλου συνεδριάσεων της Ειδικής Επιστημονικής Επιτροπής θα τεθούν σε εφαρμογή από την ημερομηνία δημοσίευσης σχετικής απόφασης του Υπουργού Εργασίας, Κοινωνικής Ασφάλισης & Πρόνοιας στην Εφημερίδα της Κυβέρνησης.

Εσωτ. Διανομή

1. Γραφείο κ. Υπουργού (Α.Π5635/5-9-2014)
2. Γραφείο κ. Γεν. Γραμματέα
3. Γραφείο κ. Γεν. Δ/ντή Δ.Υ.
4. Δ/ση Διοικ. Οργάνωσης Τμήμα Α'

Ο ΥΠΟΥΡΓΟΣ

ΙΩΑΝΝΗΣ ΒΡΟΥΤΣΗΣ

ΘΕΩΡΗΘΗΚΕ ΓΙΑ ΤΗΝ ΑΚΡΙΒΕΙΑ

Ο ΠΡΟΙΣΤΑΜΕΝΟΣ ΤΗΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΙΑΣ



ΤΡΙΜΠΟΝΙΑΣ ΔΗΜ.